



## NOTIFICA DI ARRIVO NEL COMUNE

Domicilio <input type="checkbox"/>	Dimora <input type="checkbox"/>
<b>Cognome e nome</b>	.....
Si è stabilito/a nel Comune di Roveredo GR	dal .....
Proveniente da	.....
A Roveredo abita in via, c/o	.....
Locatore / Stabile nr. / Appartamento nr.	.....
Numero di telefono	.....
<b>Dati personali</b>	
Data di nascita	.....
Attinenza (solo se Svizzero)	.....
Figlio/a di: .....	e di: .....
Per straniero Stato d'origine: .....	permesso <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G valido fino al .....
Stato civile	.....
Data del matrimonio / divorzio	.....
Luogo del matrimonio / divorzio	.....
AVS nr.	.....
<b>Dati supplementari</b>	
Esiste una tutela o una curatela      si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Nome e indirizzo del tutore/curatore: .....
Professione	.....
In disoccupazione	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Datore di lavoro e sede	.....
Cassa malati	.....
Religione	.....
<b>Dati coniuge / convivente</b>	
Cognome, Nome	.....
Data di nascita	.....
AVS nr.	.....
Numero di telefono	.....
Attinenza (solo se Svizzero)	.....
Figlio/a di: .....	e di: .....
Per straniero Stato d'origine: .....	permesso <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G valido fino al .....
Religione	.....
Cassa malati	.....
Professione	.....
Datore di lavoro e sede	.....

**Dati sui figli**

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

**Per possessori di cani**

Nome: .....	Razza: .....	Anno di nascita: .....	Microchip	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nome: .....	Razza: .....	Anno di nascita: .....	Microchip	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nome: .....	Razza: .....	Anno di nascita: .....	Microchip	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Roveredo, ..... Firma .....

**Approvazione del Municipio**

Osservazioni:
---------------

Roveredo, ..... Firma .....